

Título

MODELO DE OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: CALIDAD, COSTES

Autores

MARIA JESUS PÉREZ TABOADA, JUAN CARLOS ÁLVAREZ VÁZQUEZ, ALFREDO MORENO ALEGRE, MARÍA JOSÉ FERREIRA DIAZ, JUAN FRANCISCO INSUA ESMORÍS-RECAMAN, FRANCISCO JOSÉ VILANOVA FRAGA, EMILIO CAMINO FERNANDEZ, MANUEL GÓMEZ LÓPEZ, FERNANDO FERNANDEZ LAMELO, JOSE CARLOS LOPEZ SOMOZA,

Entidad

HOSPITAL XERAL DE LUGO

INTRODUCCION

Las Úlceras por Presión (UPP) tienen una gran trascendencia en el Sistema de Salud al provocar una disminución en la calidad de vida de las personas que las padecen, con un incremento de las estancias hospitalarias y de los costes (+5% del presupuesto anual) y presentándose como una causa de mortalidad emergente y ya en la actualidad muy importante.

MATERIAL Y METODOS

En enero de 2011 la Gerencia del hospital y la Dirección de Enfermería inician la puesta en marcha de una Unidad de Heridas Crónicas, con el objetivo de reducir la presencia de UPP y trabajar en el cuidado avanzado de las heridas, orientado a conseguir la excelencia clínica y una óptima gestión de los recursos destinados a la curación de heridas. Por ello se inicia un Plan de Mejora justificado tras realizar un estudio de priorización G.U.T. para la catalogación de Áreas de Mejora (AM) a través de la valoración de la "Gravedad", "Urgencia" y "Tendencia". Se establecen dos estrategias diferenciadas □ ESTRATEGIA 1: Disminuir la tasa de incidencia de UPP, prevención. • Gestión centralizada de superficies especiales de manejo de presión (SEMP) dinámicas. • Plan de mejora en unidad de traumatología para disminuir las UPP en talones. □ ESTRATEGIA 2: Mejorar la Calidad de cuidados optimizando el uso de los recursos. • Consulta de heridas derivadas. • Formación cura en ambiente húmedo. • Formación catálogo de productos de cura en ambiente húmedo del SERGAS: difusión y uso adecuado de recursos. • Recogida, estudio y feed-back de gastos por unidades: con informes mensuales de consumos agrupados por familias de productos, comparativas por meses y acumulados y haciendo una valoración de la adecuación de consumo en base a la presencia de heridas en cada unidad, tipo y número.

CONCLUSIONES

En el año 2011 se logró una reducción del consumo acumulado con respecto al año 2010, de un 14.9% (43971 €), con este ahorro se puede hacer una estimación del ahorro total utilizando la teoría de Soldevilla (2007) y Posnett (2007) entre lo que supone esta partida del total del costo del proceso de las heridas, esta extrapolación nos daría un ahorro superior a 250.000 €. Además de registrar una mejora en la tasa de incidencia y en la adecuación de la práctica enfermera a normas de calidad y protocolos de prevención y tratamiento de úlceras. Por ello consideramos una acción fundamental para reducir la



presencia y mejorar la calidad de los cuidados de UPP la creación de Unidades de Gestión Integral de las Heridas Crónicas.